



Universidad de Valladolid

CURSO 2021-2022

Facultad de Filosofía y Letras

Grado en Periodismo

**Reportaje multimedia. Una mirada social
al estigma de las enfermedades mentales**

Lucía Frías Alonso y Andrea García Rodríguez

Tutoras: Pilar Sánchez García y Marta Redondo García

**Departamento de Historia Moderna, Contemporánea y
de América y Periodismo**

Curso: 2021-2022

Reportaje multimedia. Una mirada social al estigma de las enfermedades mentales

AUTORAS

Lucía Frías Alonso

Andrea García Rodríguez

TUTORAS

Pilar Sánchez García

Marta Redondo García

RESUMEN

Alrededor de 450 millones de personas padecen un trastorno mental en todo el mundo. Una cifra que irá en aumento en los próximos años, puesto que la Organización Mundial de la Salud (OMS) alerta del déficit en salud mental a nivel global, y advierte de que menos de la mitad de las personas que sufren algún trastorno mental recibe atención médica. Las cuatro causas principales de discapacidad entre las personas mayores de 5 años corresponden a trastornos mentales, siendo la depresión la primera causa por enfermedad. Aunque se han logrado grandes avances en la comprensión y el tratamiento de las enfermedades mentales, el estigma que las rodea aún persiste. Bajo el titular *Deconstruyéndonos*, se presenta un reportaje multimedia donde, se ha dado voz a enfermedades como la ansiedad, la depresión, la esquizofrenia y la bipolaridad, trastornos que afectan a más de un 10% de toda la población mundial, a través de diferentes historias de vida que necesitan ser escuchadas. Este TGF tiene como objetivo romper con los estigmas asociados a las enfermedades mentales y acabar con la desinformación existente en torno a la salud mental, a través de la elaboración de diferentes elementos como entrevistas audiovisuales, infografías, encuestas, audios y declaraciones de expertos.

PALABRAS CLAVE

Enfermedades mentales, Estigmas, Trastornos, Salud mental, Reportaje multimedia

ENLACE

<https://deconstruyendonos.wixsite.com/saludmental>

Multimedia feature. A social approach on mental illness stigma

AUTHOR

Lucía Frías Alonso

Andrea García Rodríguez

TUTOR

Pilar Sánchez García

Marta Redondo García

ABSTRACT

Around 450 million people suffer from a mental disorder worldwide. A figure that will increase in the coming years, since the World Health Organization (WHO) has already warned of the mental health deficit on a global scale, as less than half of the people suffering from a mental disorder receive medical care. The four leading causes of disability among people over 5 years of age are mental disorders, being depression the main reason of disability due to illness. Although great advances have been reached in the understanding and the treatment of mental illnesses, the stigma surrounding them persists. Under the headline Deconstructing Us, diseases such as anxiety, depression, schizophrenia and bipolar, disorders, which affect more than 10% of the world's population, have been given a voice through different life stories that need to be heard. This multimedia report aims to break up with the stigmas related to mental illnesses and to put an end to the existing misinformation about mental health, through the elaboration of different elements such as audiovisual interviews, infographics, surveys, audios and experts claims.

KEYWORDS

Mental health, Stigma, Multimedia feature, Disorder, Mental illness

LINK

<https://deconstruyendonos.wixsite.com/saludmental>

AGRADECIMIENTOS

Lucía Frías Alonso

A mis padres, por confiar en mí y hacerme ver que puedo conseguir todo lo que me proponga. Gracias por haberme brindado la oportunidad de sacarme una carrera con la tranquilidad de saber que contaba con vuestro respaldo y apoyo siempre que lo he necesitado.

A mi círculo más cercano, porque cada uno de vosotros me habéis aportado vuestro granito de arena y me habéis animado a seguir creciendo día a día para llegar a ser la persona que soy actualmente.

A los que han participado en este proyecto, todas y cada una de vuestras historias nos han removido el corazón, y, sin daros cuenta, habéis ayudado a visibilizar las enfermedades mentales y a crear conciencia en la sociedad.

A todas aquellas personas que conviven con una enfermedad mental. Sois un ejemplo de lucha y fortaleza. Ojalá llegue un día en el que no tengáis que convivir con esa palabra llamada estigma.

A Pilar y a Marta, no nos podían haber tocado unas tutoras mejores. Gracias por vuestra dedicación y constancia. Sois unas magníficas profesionales.

Y, por último, me lo dedico a mí. Pese a las trabas que me ha puesto la vida, nunca he dejado de intentarlo y de confiar en mí misma.

Andrea García Rodríguez

En primer lugar, agradecer a Ángel y a Daniela por aportar sus testimonios y vivencias frente a una cámara, a Belén Arribas por su tiempo y profesionalidad, y a todas y cada una de las personas que han proporcionado información, e incluso opinión sobre enfermedades mentales y los estigmas asociados a ellas.

A mi padre y a mi hermano por celebrar las victorias y darme fuerzas en las derrotas, a mi mejor amiga Virginia, que me acompaña de la mano en el camino de la vida y a la que tengo que agradecer siempre, a Álvaro por brindarme tantos años amor, que posteriormente convierto en energía positiva que me permite disfrutar de las vistas durante el trayecto. Y gracias a nuestras profesoras y tutoras del TFG, Pilar y Marta, por vuestra dedicación y por estar siempre pendientes de la evolución del trabajo.

Y, por último, pero no menos importante quiero añadir que, por mi parte el reportaje se lo quiero dedicar a una niña en especial, que durante su infancia y adolescencia no obtuvo demasiadas respuestas a las incógnitas que presentaba una enfermedad mental en su entorno más cercano. Esa niña era mi madre. Es capaz de remover cielo y tierra por su familia, además de ser una mujer luchadora, valiente, trabajadora, de esas que nunca se rinden.

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN	6
1.1. JUSTIFICACIÓN PERSONAL	6
1.2. JUSTIFICACIÓN PROFESIONAL	8
1.3. OBJETIVOS E HIPÓTESIS	9
2. MARCO TEÓRICO	11
2.1. LA NARRATIVA PERIODÍSTICA MULTIMEDIA EN EL ENTORNO DIGITAL	11
2.1.1. El reportaje con narrativa hipermedia	12
2.1.2. La divulgación de temas de salud	14
2.2 EL PERIODISMO COMO HERRAMIENTA PARA EDUCAR SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA SALUD MENTAL	15
2.2.1 Periodismo especializado en salud	15
2.2.2. Periodismo social	16
2.3. EL ESTIGMA EN LAS ENFERMEDADES MENTALES	18
2.3.1. Los prejuicios asociados a la salud mental	18
2.3.2. Situación de salud mental en España	19
2.3.3. La información periodística en torno a la salud mental	20
3. METODOLOGÍA	21
3.1. ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD	21
3.2. LA ENCUESTA	22
3.3. HISTORIAS DE VIDA	23
4. PLAN DE TRABAJO	23
4.1. CRONOGRAMA	23
4.2 MAPA DE FUENTES	25
4.3. MAPA MENTAL DEL REPORTAJE MULTIMEDIA	25
4.4 HERRAMIENTAS UTILIZADAS EN EL REPORTAJE	27
4.5. PRODUCCIÓN DEL REPORTAJE MULTIMEDIA	28
4.5.1 Preproducción	28
4.5.2 Producción	31
4.5.3 Postproducción	35
5. RESULTADOS	35
6. CONCLUSIONES	36
7. BIBLIOGRAFÍA	39
7. ANEXOS	44

1. Introducción

1.1. Justificación personal

La reforma psiquiátrica en España comenzó en los años 80 con el objetivo de equipararse al resto de los países europeos. Los centros psiquiátricos, antiguamente llamados erróneamente ‘manicomios’, cerraron sus puertas y las personas internas fueron consideradas, de manera progresiva, ciudadanos con derecho a recibir ayuda psicológica y a integrarse en un entorno social. La salud mental ha ido incorporándose en los sistemas sanitarios con cierta normalidad en las últimas décadas, también se han dado pasos para hablar públicamente de ella sin tapujos, y cada vez se encuentra más aceptada socialmente. Sin embargo, aún queda mucho camino por recorrer para acabar con todos los estigmas que arrastra la salud mental.

Un artículo de *El País* compara esta realidad con el mito de Sísifo, que narra que las personas con una enfermedad mental, sus familiares, los profesionales socio sanitarios y todos los implicados, empujan cuesta arriba una pesada piedra, la del estigma y la discriminación, que se considera como una “segunda enfermedad, además de un obstáculo para la recuperación” (López, 25 de marzo de 2013).

Pese a que la conciencia social sobre la problemática ha avanzado, y algunas falsas creencias se han corregido, la piedra que se sigue arrastrando siempre acaba escabulléndose de nuestras manos para acabar rodando hasta abajo, lo que nos obliga a comenzar el recorrido de nuevo.

Los medios de comunicación, a través de artículos, reportajes y noticias, visibilizan esta enorme lacra llamada estigma, todavía presente en la sociedad. Es importante que se usen las palabras correctas y ofrezcan información que promocióne el cuidado de la salud mental a través de datos contrastados.

La sociedad se caracteriza por ser individualista, pero a la vez las personas necesitamos que los demás nos perciban de una manera positiva. Actualmente se prima que cada individuo se las arregle por sí mismo, de manera que pedir ayuda es sinónimo de ser vulnerable, e incluso todavía es motivo para algunos de ser sentenciado en ciertas situaciones cotidianas, por lo que demuestra que queda mucho por hacer y trabajar en el

ámbito de la salud mental. Esta situación sumada a las bajas coberturas de atención en salud mental, el déficit de profesionales en el sistema público y la baja periodicidad de las atenciones provoca un panorama global desolador a nivel psicológico. La problemática reside en que las personas necesitamos nuestras propias herramientas psicológicas para continuar el camino y poder, con ayuda de ellas, encajar las situaciones que van sucediendo a lo largo de la vida. La complicación aparece cuando no se tienen esas suficientes estrategias, métodos o herramientas, o estas son erróneas. Si una persona que padece un trastorno mental como la depresión no sabe cómo enfrentarse a la enfermedad, y además se siente juzgada por su entorno, aumentan las dificultades a la hora de adaptarse, seguir un tratamiento y llevar a cabo una vida normal. Incluso, estos obstáculos pueden llevar al aislamiento social, como resultado de un proceso en el que la propia sintomatología, junto con la escasez de ayuda, aleja de la realidad a la persona en cuestión.

El presente Trabajo de Fin de Grado tiene como objetivo la elaboración de un reportaje multimedia sobre los estigmas que siguen acechando la cotidianidad de una persona con una enfermedad psíquica, enfocándose sobre todo en los trastornos mentales a los que más estigmas se les asocia, como la bipolaridad o la esquizofrenia. También enfermedades mentales como la depresión o ansiedad, que se han puesto de relieve con más intensidad estos últimos años debido a la pandemia provocada por el Covid-19, las medidas restrictivas y los confinamientos obligatorios. El foco principal en el que se centra el reportaje son las enfermedades mentales siguientes: trastorno bipolar, esquizofrenia, depresión y ansiedad, por la dificultad que encuentran los usuarios a la hora de llevar una vida como el resto de las personas, debido al de los estigmas y la falta de ayuda psicológica en el ámbito de salud pública.

La razón por la que se ha seleccionado la modalidad profesional y, por lo tanto, la elaboración de un reportaje multimedia se debe a que existen más posibilidades de poner en práctica las habilidades y técnicas aprendidas durante el Grado de Periodismo, tales como redacción multimedia, elaboración de piezas en diferentes formatos (auditivo, visual...), confección de una página web, en asignaturas como Diseño de Páginas Webs, Redacción Periodística, Ciberperiodismo, Fotoperiodismo, etc.

1.2. Justificación profesional

Las personas que sufren una enfermedad mental siguen siendo grandes desconocidos, aunque, según los datos estimados de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en la actualidad, mil millones de personas viven con un trastorno mental de distinta intensidad y duración; y una de cada cuatro personas, es decir el 25% de la población padece una enfermedad mental. Su prevalencia va en aumento, causando efectos graves sobre la persona, a nivel socioeconómico y en el ámbito de los derechos humanos.

Los pacientes diagnosticados con un trastorno mental se enfrentan a un doble problema, la propia sintomatología, y el estigma social (Muñoz y Uriarte, 2006: 49). Dependiendo de la enfermedad mental, algunos síntomas pueden ser alucinaciones, delirios, ansiedad o cambios en el estado de ánimo, lo que implica cierta dificultad a la hora de optar por una calidad de vida satisfactoria. Pero, la realidad es que una enfermedad mental no conduce únicamente a las dificultades procedentes de los síntomas, sino que la reacción de la sociedad, en muchas ocasiones, supone un obstáculo para estas personas, y a menudo son víctimas del rechazo. Como indica la Confederación Salud Mental España (2015), a lo largo de la historia han existido diversas concepciones en torno a la 'locura' y conocer su evolución a lo largo del tiempo aporta claves para comprender las raíces históricas del estigma asociado a la enfermedad mental en la cultura occidental.

El Libro Verde de la Salud Mental (2005) explica que la estigmatización de las personas con alteraciones o discapacidades psíquicas pone en entredicho valores europeos fundamentales y, por otro lado, enfatiza que los efectos del estigma, tanto a nivel individual como a nivel social, se convierten en barreras al acceso a empleos, viviendas y relaciones sociales. En general se estima que la población obtiene el 90% de la información sobre salud mental a través de los medios de comunicación (Mena, Bolo, López, Díaz, 2010:598). A las personas con una enfermedad mental se las asocia, en muchos casos, aunque no siempre, con ciertas creencias erróneas y es debido en parte a que, el relato al respecto de los medios tiene un gran impacto en los pacientes con trastornos. El estigma es un fenómeno complejo que afecta a todos los agentes implicados y combatirlo resulta difícil. El término hace referencia al producto entre varios procesos sociales simultáneos de estereotipación, distanciamiento o discriminación que suceden en

un contexto de poder asimétrico (Link, Phelan, 2021). En definitiva, el tratamiento de las enfermedades mentales en la información que transmiten es crucial en el proceso de adaptación social y, para ello se debe insistir menos en la enfermedad y más en las vidas concretas (López, 2007).

Según la Organización Mundial de la Salud (2019), enfermedades como la depresión afecta a más de 264 millones de personas en el mundo, además de que padecerla influye en la “capacidad de llevar a cabo actividades laborales y académicas”. Otros trastornos psiquiátricos graves como la bipolaridad la padecen alrededor de 45 millones de personas en total. Se destaca la importancia del apoyo psicosocial en el proceso de rehabilitación. La esquizofrenia tiene una cifra de 21 millones.

Cabe destacar que gran parte del mundo ha afrontado un brote epidémico causado por coronavirus (COVID-19), que comenzó en diciembre del 2019 con un grupo de pacientes en Wuhan, China, que presentaban un cuadro grave de neumonía (Na Zhu, et al. 2020). Los confinamientos que se llevaron a cabo durante el periodo de pandemia agudizaron los síntomas de los jóvenes con un trastorno psiquiátrico previamente diagnosticado (Palacio, Londoño, Nánclares, Robledo, Quintero, 2020). También una encuesta realizada en China a un total de 1.210 personas, centrándose en el impacto psicológico de la situación del país a nivel sanitario, reveló que el 28,8% de los encuestados tuvo síntomas de ansiedad entre moderados y graves durante este periodo de alerta sanitaria (Wang, Pan, Wan, Xu, Cyrius, Roger, 2020:5).

1.3. Objetivos e hipótesis

El objetivo principal del presente Trabajo Fin de Grado es la elaboración de un reportaje multimedia sobre el estigma que tienen las enfermedades mentales, para concienciar a las personas y evitar posibles prejuicios sobre quienes lo padecen. Para ello, se limitarán dos preguntas de investigación, que serán respondidas para lograr el propósito inicial del presente trabajo:

P.1. ¿De qué manera afectan los estigmas a las personas que padecen un trastorno psíquico?

P.2. ¿A qué sector de la población afectan más los estigmas ligados a las enfermedades mentales, teniendo en cuenta la edad de la persona?

Además del objetivo principal mencionado, se han planteado una serie de objetivos específicos, que son:

O.1. Analizar la situación de las enfermedades mentales delimitando sus diferencias a partir de la explicación de expertos.

O.2. Señalar la evolución de los estigmas sociales en torno a los trastornos mentales y sus tabúes.

O.3. Dar visibilidad a las historias de vida que contrarresten la ausencia del tema en la agenda mediática.

Aunque el presente trabajo de investigación pertenece a la rama profesional es necesario determinar las siguientes hipótesis para que las informaciones expuestas no sean únicamente datos sin fundamento (Hunter, 2013), además de que es una manera sencilla de abordar el comienzo de un proyecto para, entre otras cuestiones, se pueda estimar cuánto tiempo de trabajo aproximado implica.

Las hipótesis planteadas que guiarán la investigación del presente trabajo son:

H1. Las personas que padecen un trastorno mental tienen más dificultades para integrarse en la sociedad debido a los estigmas que actualmente continúan vigentes.

H2. Los medios de comunicación ofrecen una cobertura limitada sobre los trastornos psíquicos.

H3. Es posible realizar un tratamiento mediático adecuado de la enfermedad mental desde un periodismo de salud responsable que integre el testimonio de los enfermos.

A continuación, para confirmar o refutar las hipótesis y responder a las preguntas de investigación se lleva a cabo la elaboración de dos apartados (2. Marco teórico, 3. Metodología), que permitirán que el reportaje contenga una información de calidad. El marco teórico comienza con un acercamiento a las nuevas narrativas periodísticas

multimedia, propias del reportaje presentado; unido al enfoque del periodismo de salud y el periodismo social relacionados con este trabajo. Se ofrece también una búsqueda minuciosa de artículos académicos sobre el tema en cuestión, las enfermedades mentales y la visibilización de los estigmas aún existentes. En cuanto a la metodología, en el apartado se explica los procedimientos a los que se recurrirá: encuesta, entrevista e historias de vida.

2. Marco teórico

2.1. La narrativa periodística multimedia en el entorno digital

En las últimas décadas, el periodismo ha experimentado una profunda transformación debido a la consolidación de las tecnologías digitales. (Marcos-García, Alonso-Muñoz, López-Meri, 2020:1). Gracias a la aparición de los nuevos medios digitales, se ha originado una transformación en el modo en el que las audiencias utilizan los medios y participan de una manera activa en los contenidos. (Peña, Lazkano, Larrondo, 2019).

Estos nuevos formatos han posibilitado que el periodismo tradicional fortifique su posición a la hora de integrar los contenidos *offline* junto con los *online*, generando nuevas narrativas. (Zalberg, 2001:173). La evolución de las tecnologías digitales ha dado lugar a la aparición de unos rasgos distintivos del ciberperiodismo, sobre los cuales se asienta dicha disciplina: la hipertextualidad, la interactividad y la multimedialidad.

El término hipertexto fue utilizado por primera vez en los años 60 por el norteamericano Ted Nelson en uno de sus artículos, y lo usó para describir el sistema en el que los usuarios pudieran moverse libremente por un entorno de imágenes, texto y sonidos. Salaverría (2013) explica el concepto hipertexto como una tercera dimensión de profundidad gracias a los enlaces, puesto que se abre una puerta que permite al usuario acceder a un contenido mucho más profundo. Es por ello que el autor hace referencia a las tres dimensiones de un texto: la anchura, la altura y la profundidad.

Otro de los aportes del hipertexto es la posibilidad de crear una estructura no lineal en los textos, dejando al usuario que determine el recorrido de su lectura. “La hipertextualidad supone una nueva narrativa basada en la multilinealidad de las estructuras de navegación

y multiplica las posibilidades de documentación de los contenidos en el género” (Santana, 2008:3)

En cuanto a la multimedialidad, se define como la “integración de sistemas expresivos escritos, sonoros visuales, gráficos y audiovisuales en su sentido más plano” (Cebrián, 2005:23-37). Para Liliam Marrero (2008) la multimedialidad provoca la coexistencia de los códigos específicos de la prensa, la radio y la televisión en un mismo soporte y le otorga al reportaje una mayor complejidad formal.

La interactividad permite el intercambio de información y contenidos entre los actores de la comunicación y ayuda a trascender la asimetría de los modelos comunicativos precedentes, para convertir el reportaje en un producto generador del diálogo y la colaboración. (Marrero, 2008). Así mismo, se define como la capacidad variable y gradual de un medio de comunicación para darle el poder a sus usuarios en la construcción de la actualidad ofreciéndole la posibilidad de seleccionar los contenidos (Ross, 2006).

Cada uno de estos recursos digitales -la hipertextualidad, la interactividad y la multimedialidad- ofrece la posibilidad de enriquecer la información con nuevas narrativas.

2.1.1. El reportaje con narrativa hipermedia

La implementación de las tecnologías de la información y de la comunicación al ejercicio periodístico ha otorgado una mayor posibilidad para que los géneros se desarrollen en su máximo esplendor. Sin embargo, paradójicamente, el nacimiento de las diferentes páginas web de los diarios tradicionales ha desembocado en una disminución de la presencia de uno de los géneros periodísticos interpretativos por excelencia: el reportaje (López, 2003).

La competencia de los mercados por la inmediatez en la información ha afectado a la calidad del periodismo, al transformar la información en una mercancía rápida y pasajera. A pesar de lo anterior, Internet ha otorgado al reportaje la oportunidad de desarrollarse como género periodístico a partir de la implementación de una serie de elementos mencionados en el punto 2.1, como la interactividad, la hipertextualidad y la multimedialidad (López, 2003).

El reportaje multimedia, tal y como se señala anteriormente, es, ante todo, un género periodístico digital que presenta los resultados de un trabajo de investigación y documentación periodística. Dicho género ofrece una amplia variedad de puntos de vista y fuentes de información, así como los antecedentes de la noticia, su explicación y posibles consecuencias (López, 2003). El reportaje aprovecha los recursos comunicativos propios del periodismo digital, así como las cualidades expresivas que configuran los elementos del reportaje tradicional (Marrero, 2008). Por su parte, Martínez Albertos (1983) afirma que en el género del reportaje "se intenta explicar cómo han sucedido hechos actuales o recientes, aunque estos hechos no sean noticia en el sentido estricto del concepto" (1983:314).

Aunque el reportaje multimedia comparte una serie de características con el reportaje tradicional, como la libertad temática, la profundidad o la autonomía de estilo, el reportaje multimedia se sitúa dentro de una plataforma que está en constante movimiento. Si analizamos los primeros reportajes multimedia que aparecieron en Internet, se puede ver cómo se trata de simples volcados de información, sin previa preparación para el nuevo medio. Sin embargo, con el surgimiento de la web 2.0, se han desarrollado nuevos contenidos en diferentes formatos. (López, 2003).

Diaz Noci (2001) atribuye la acelerada adaptación del reportaje al entorno digital a características como el carácter multimedia, puesto que las nuevas narrativas de Internet han enriquecido el texto con nuevos formatos; la ruptura de la secuencialidad y de la periodicidad, ya que el lector puede aumentar las posibilidades de lectura y acceder al contenido en cualquier momento; la interactividad, que ha dado la posibilidad a los lectores de profundizar tanto como deseen en la información, a través de la estructura del reportaje; y, por último, la tecnología del soporte informático que permite, a través de gestores de contenidos, que se den todas las características anteriores.

El reportaje multimedia se configura, así, como un género periodístico que aprovecha los recursos digitales que surgen de Internet para crear nuevos contenidos que ayudan a captar la atención de la audiencia.

2.1.2. La divulgación de temas de salud

Las nuevas tecnologías de la información han cambiado la forma de comunicar de los periodistas. Aunque muchas profesiones se han visto influidas por los cambios tecnológicos, el periodismo y la comunicación social forman parte de esta transformación.

El estudio de la narrativa multimedia ha estado encabezado, hasta el momento, por una visión principalmente empírica y práctica, centrada en caracterizar formatos y géneros emergentes (Caple; Knox, 2012; Jacobson, 2010). Con las nuevas narrativas y tecnologías se ha desarrollado una nueva forma de divulgación de conocimientos que darán lugar a cambios en el ámbito cultural y social.

Actualmente, la sociedad cada vez está más interesada en temas de salud y gracias a los avances tecnológicos, se ha visto traducido en una mayor presencia de noticias en los medios de comunicación y en la aparición de revistas especializadas en salud o bienestar (Blanco y Paniagua, 2007). Sin embargo, la revolución tecnológica de la información en los medios, en los soportes y en los canales ha derivado en una sobreabundancia de información, que en muchos casos se trata de una información globalizada, desmaterializada y deslocalizada (Adell, 1997).

Según el Observatorio Nacional de las Telecomunicaciones y de la Sociedad de la Información, seis de cada diez usuarios se informan sobre temas de salud en España. (ONTSI, 2012). Por este motivo, resulta necesario el estudio de la relación entre los medios y la salud.

El aumento de los contenidos de salud en los medios de comunicación en España se produce entre los años 2000 y 2010, en la que se juntan tres circunstancias esenciales:

“son años de bonanza económica; se dirigen a una población cada vez más envejecida, necesitada de información de salud y, también, a una población con un exagerado culto al cuerpo que lleva a consumir contenidos de nutrición, salud sexual y estética; la información se ha adaptado a las necesidades de los nuevos medios emergentes, en concreto al boom de Internet y las redes sociales, que se

utilizan para tener una relación más cercana con los lectores y fuentes de información en un proceso informativo vertiginoso” (Peñafiel et al, 2014:137).

A este aumento de los contenidos sobre salud, se le suma la aparición del prosumidor, que se define, según Sánchez y Caldeiro (2010:1), como “aquella persona que desarrolla una doble acción de cara a las nuevas tecnologías de la información y la comunicación. Estas acciones son la del productor y la del consumidor de contenidos”. En muchas ocasiones, los prosumidores pueden producir contenido erróneo y derivar al público a una inevitable desinformación.

Los medios de comunicación deben utilizar narrativas multimedia para conseguir una mayor atracción de los usuarios por los temas de salud y para evitar la desinformación. Es necesario que los lectores puedan adquirir contenidos de calidad sobre salud a través de las nuevas tecnologías.

2.2 El periodismo como herramienta para educar sobre la importancia de la salud mental

2.2.1 Periodismo especializado en salud

En los últimos años, la información relacionada con el ámbito de la salud ha aumentado considerablemente en los medios de comunicación, llegando a ocupar una sección propia. La información sobre salud es un tema que cada vez es más demandado por la sociedad. Por esa razón, los medios de comunicación se están convirtiendo en la fuente principal a la hora de consultar información sobre salud.

La salud es un tema que atrae la atención de la sociedad, sensibilizada con un estilo de vida saludable para lograr una mejor calidad de vida (Elias, 2008). Sin embargo, en muchas ocasiones, los medios de comunicación pueden llegar a generar, de manera inconsciente, informaciones erróneas o falsas creencias que podrían producir gran alarma entre la población (Barrera, 2016).

La presencia de estos temas no solo es notable en páginas de periódicos o revistas, sino también en otro tipo de medios radiofónicos, televisivos o digitales, así como en agencias de noticias, las principales generadoras de información. Dicha información se

puede presentar en los diferentes medios a través de tres áreas: política sanitaria, divulgación científica y sucesos relacionados con el ámbito sanitario (Borjas, 2004).

El periodismo de salud requiere una cobertura informativa accesible para la sociedad. Los teóricos explican las principales funciones que el periodismo de salud debe ejercer en la ciudadanía actual y se sintetizan en tres funciones: “Informar (dar a conocer los hechos), interpretar y explicar (dotar de sentido a los nuevos descubrimientos) y controlar (ejercer cierta supervisión puesto que la investigación científica forma parte de las políticas públicas)” (Costa, 2008:15).

Sin embargo, muchos medios de comunicación aún no tienen en sus plantillas a periodistas especializados en salud debido a que es algo bastante novedoso y que aún está en evolución. Para Costa (2008) “el periodismo de salud es un área informativa de alta complejidad a nivel conceptual y terminológico, que además entra en contradicción con las rutinas de trabajo de los periodistas” (2008:15).

Aunque haya factores que juegan en contra, la información sanitaria ha provocado que algunos medios de comunicación creen secciones específicas para la información sobre salud. Tras la pandemia mundial debida al COVID-19, la información sanitaria ha tenido un enorme poder de convocatoria. Durante dos años, la información sanitaria sobre el virus COVID-19 ha estado a la orden del día. Todos los medios de comunicación han ido informando y actualizando datos diariamente durante toda la pandemia. Esto ha supuesto una mayor especialización en el periodismo de salud debido a la gran demanda por parte de la sociedad (Borjas, 2004).

2.2.2. Periodismo social

El periodismo social se entiende como un área de especialización que tiene en cuenta las consecuencias y las implicaciones sociales de cualquier suceso, y donde el interlocutor de referencia es la sociedad organizada, y que toma las iniciativas de la ciudadanía para conseguir una transformación social (Cytrynblym, 2000). Para los periodistas sociales, la ciudadanía, sus opiniones y su intervención en los problemas son elementos fundamentales para abordar la información y dar voz a todos los que participen de forma activa en los acontecimientos relevantes para la sociedad (Álvarez, 2009).

Sin embargo, el periodismo social no es una disciplina fácil de conceptualizar y delimitar, puesto que, dentro del mismo, existen una gran cantidad de disciplinas más específicas. Algunas de las temáticas que lo conforman y que, en muchas ocasiones, se desarrollan como secciones con entidad propia son: el periodismo educativo, la información socio-laboral o el periodismo ambiental (Barranquero, 2018).

Para Araceli Álvarez (2009) el periodismo social se divide en diferentes campos: “Niñez y Adolescencia; Pobreza y Desigualdad; Discapacidad e Inclusión; Respuesta Social Empresaria; Género y Sexismo; Participación Ciudadana; Derechos Humanos; Economía Social; Desarrollo Sostenible; Pueblos Originarios y Salud” (2009, s.p).

En comparación con otras disciplinas del periodismo que se encuentran más asentadas, el periodismo social es una sección relativamente actual dado que comenzó a incorporarse en muchos periódicos a finales del siglo XX con precursores como *El País* en España o *Le Monde* en Francia (Fagoaga, 1995). Sin embargo, las noticias sociales han estado presentes en los medios de comunicación, sobre todo en la prensa informativa. A finales de siglo XIX se empieza a apelar a nuevas audiencias como la clase obrera, mujeres, niños migrantes, etc.

Aunque el periodismo social sea una doctrina relativamente joven, su función social ha cambiado en los últimos años debido a varias causas como la globalización. Gracias a la irrupción de las nuevas tecnologías se ha podido llegar a los sucesos de todas las partes del mundo. Por otro lado, se ha favorecido la concentración de capitales en la industria de los medios de comunicación. Debido a estos cambios se modificó el concepto de noticia convirtiéndola en un producto más, despegándose del rol social que le caracterizaba (Llobet, 2006).

Para conseguir mercados nuevos se utilizaron estrategias como suplementos, CD, fascículos o revistas, para competir con la inmediatez de los medios electrónicos. Debido a la instantaneidad extrema, el periodismo social ha derivado, en ocasiones, en una práctica menos cuidadosa a la hora de contrastar y verificar las fuentes.

En este contexto de mercantilización de la información, el periodismo social se postula como una corriente que genera un diálogo entre los distintos actores de la sociedad y funciona como altavoz de los grupos civiles organizados que intervienen en asuntos de interés general.

Aunque uno de los fundadores del periodismo social moderno en España, José Julián Barriga Bravo, señalaba que esta corriente crecerá mucho más y se va a convertir en una nueva oportunidad laboral para nuevos periodistas, las iniciativas relacionadas con el periodismo social aún siguen siendo escasas.

2.3. El estigma en las enfermedades mentales

En este apartado se explica el significado de los estigmas y cómo influyen de manera negativa en la vida de una persona que padece un trastorno mental. Además, se profundiza sobre la situación en España respecto a los diagnósticos de salud mental y, por último, se explica la relación entre los medios de comunicación y las enfermedades mentales y de qué manera pueden contribuir a su eliminación.

2.3.1. Los prejuicios asociados a la salud mental

Las personas que padecen una enfermedad mental se enfrentan a muchas formas de discriminación y rechazo social. La forma de ver las enfermedades que tiene la población está influida por una gran cantidad de estereotipos, mitos y falsas creencias que se transfieren desde hace miles de años y que conforman la imagen social de las personas con algún tipo de enfermedad mental y las limita a características concretas y negativas que van asociadas a las personas que lo padecen. (Mena, Bono, López y Díaz, 2010:1)

El estigma se define como “una barrera relevante para la atención y la integración social de las personas afectadas por enfermedades mentales” (Arnaiz y Uriarte, 2006:1). Por otro lado, cabe destacar que, Goffman (1963) explica que existen diferentes tipos de estigmas que, en buena medida, siguen vigentes. El primero corresponde a las deformidades físicas; el segundo a las huellas de identidad, que hace referencia a las enfermedades mentales y, por último, los estigmas sobre la raza, la nación o la religión.

Los prejuicios se encuentran muy presente en distintos ámbitos, sin embargo, en el de la salud mental sigue existiendo una considerable barrera para la integración en la sociedad de las personas que padecen una enfermedad psíquica. Goffman (citado en Muñoz et al., 2009) considera el estigma como un atributo devaluador, el cual rebaja a la persona que lo padece. Una parte del sufrimiento de las personas que son diagnosticadas con una enfermedad mental viene ligado al proceso de estigmatización debido a la negativa

reacción social y a la dificultad en la integración social (Muñoz, Pérez-Santos, Crespo y Guillén, 2009).

2.3.2. Situación de salud mental en España

En los últimos años, el interés por la salud mental se ha plasmado en la promoción de la política de salud mental en Europa (Lehtinen, 2000) y se ha visto traducido en importantes inversiones. La presión de los familiares y asociaciones de personas con enfermedades mentales se ha traducido en un aumento significativo de los fondos para la investigación en salud mental (Salvador-Carulla, et al., 2002).

La Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria (SESPAS), publica periódicamente un estudio sobre la situación de la salud mental en España. La salud mental empezó a ser considerada una cuestión prioritaria en el año 2000, cuando los editores de la monografía decidieron incluir una sección sobre salud mental (Guimón, et al., 2003).

Se estima que unos 450 millones de personas en todo el mundo padecen un trastorno mental. Actualmente, la situación de la salud mental en España es complicada. Se calcula que el 20-30% de la población padece al menos un trastorno mental y al menos el 15% lo padecerá a lo largo de su vida. A nivel nacional, más de la mitad de las personas que necesitan un tratamiento psiquiátrico no lo reciben, y de las personas con enfermedades mentales que están en tratamiento, un alto porcentaje no recibe un tratamiento médico adecuado. Los datos epidemiológicos a nivel nacional son incompletos y tienen un uso muy limitado para determinar la prevalencia y el impacto de las enfermedades mentales en la población (Fuentes, 2021).

Se calcula que uno de cada siete jóvenes de entre 10 a 19 años sufre algún trastorno mental. Enfermedades como la depresión, la ansiedad y trastornos del comportamiento se encuentran entre los principales desórdenes que sufren los adolescentes. Los jóvenes con algún tipo de enfermedad mental son los más vulnerables a sufrir discriminación, exclusión social, problemas de estigmatización, comportamientos de riesgo y violaciones de derechos humanos (OMS, 2021).

Los factores que más suelen afectar a los jóvenes a la hora de padecer un trastorno mental son la calidad de su vida doméstica, las relaciones sociales, una educación muy

severa por parte de sus padres, problemas socioeconómicos, el estrés causado por la exposición a la adversidad, la presión social y la exploración de su propia identidad (OMS, 2021).

Se calcula que más de 2,1 millones de personas sufren de depresión en España (INE, 2021). Por otro lado, es importante tener en cuenta el impacto epidemiológico de estos trastornos, puesto que entre un 20 y un 30% de la población padece una enfermedad mental (Lehtinen, 2000). Las deficiencias en los servicios de salud mental en comparación con los servicios sanitarios generales es un dato a tener en cuenta puesto que un estudio realizado en Australia mostró cómo enfermedades como la esquizofrenia suponían nueve veces más costes que un infarto de miocardio, sin embargo, obtiene una menor inversión (Andrews, 1985).

2.3.3. La información periodística en torno a la salud mental

Una vez explicado el concepto y sus consecuencias, resulta necesario profundizar ahora en la relación que tienen los medios de comunicación con los estigmas creados socialmente.

En primer lugar, para entender la información que los medios de comunicación difunden partimos del concepto de noticia, que Martínez Albertos (1983) define como un hecho verdadero, inédito y actual, que se transmite a la opinión pública, a los receptores, una vez que haya sido recogido, interpretado y valorado por los sujetos promotores de la información.

Los medios de comunicación tienen un papel muy relevante a la hora de crear prejuicios e ideas en los oyentes debido a la credibilidad que transmiten. Es responsabilidad de todos que el estigma desaparezca, pero son de gran apoyo la radio, la prensa, y en la actualidad sobre todo la televisión.

Diferentes estudios reflejan la evidencia de que a lo largo de los años estas representaciones sociales creadas en los medios han producido un estigma sobre las enfermedades mentales. Por ejemplo, la sección llamada “Eje V” del estudio de Muñoz et al. (2009) informa sobre el estigma asociado a la enfermedad mental en los medios de comunicación y los resultados se resumen en la falta de información apropiada sobre la

enfermedad mental grave y persistente (un ejemplo es que estas noticias se incluyen en la prensa en secciones de Cultura y Deporte en lugar de Salud y Sociedad); y también en una visión negativa sobre ellas relacionándolas con “el uso de drogas, delitos de violación, prisiones y denuncias” (Muñoz et al. 2009, p.366). La terminología utilizada para referirse a las personas que sufren estas enfermedades también es incorrecta e inaceptable en el sentido ético. Todos estos factores crean un estigma negativo hacia las enfermedades mentales y conllevan a la confusión de las personas desinformadas, pero lo más importante es que afecta a la autoestima de los pacientes.

3. Metodología

Para la realización del reportaje multimedia en el que se fundamenta este Trabajo de Fin de Grado se recurre a cuatro metodologías: revisión documental, entrevista en profundidad, encuesta e historia de vida. En los siguientes apartados se explica en qué consisten las diferentes técnicas utilizadas durante el reportaje.

3.1. Entrevista en profundidad

Las entrevistas en profundidad permiten conocer al entrevistado de una manera más profunda y ahondar en la realidad que hay tras la persona. Primero, se ha entrevistado a expertos en el ámbito de las enfermedades mentales, para entender en profundidad el tema del que trata el estudio. En segundo lugar, se ha entrevistado en profundidad a personas con diagnóstico en algún tipo de enfermedad mental como son la esquizofrenia, la depresión, trastornos de la personalidad, etc.

En este tipo de metodología, el entrevistador tiene un papel fundamental, puesto que es un instrumento más de análisis, que detalla a través de las preguntas que realiza, cuál es la información más relevante para la investigación (Taylor et al., 1990).

En las entrevistas en profundidad, la construcción de datos se crea de manera progresiva, en un proceso extenso y continuo. Para Blasco y Otero (2008), las entrevistas en profundidad no deben superar las dos horas de duración, puesto que superarlas podría llevar al entrevistado a un punto de saturación y cansancio.

3.2. La encuesta

La encuesta como una técnica de investigación en la comunicación se define, según Igartua (2006), como el proceso encaminado a obtener una determinada información de una muestra representativa de una población mediante un conjunto de preguntas.

Se trata de una herramienta muy importante en el estudio de las relaciones sociales (López, 1998). Las primeras encuestas, tal y como las conocemos hoy en día, aparecen a finales del siglo XIX en las investigaciones y estudios sobre la situación de pobreza de poblaciones marginales durante la revolución industrial. Se ha ido desarrollando a lo largo de los años, mejorando y cambiando los procedimientos y los objetivos de recogida de información (Alvira, 2011).

Gracias a su intenso uso y a su gran difusión, la encuesta es la máxima representante de las técnicas de análisis social. Heribito López (1998) analiza las características de la encuesta, algunas de ellas se podrían resumir en las siguientes: variedad y flexibilidad de aplicaciones, comparabilidad, desarrollo tecnológico, oportunidad, comprensión, precisión, costo/eficiencia y experiencia profesional organizada.

Aunque la encuesta presenta un margen de error, se ha optado por esta metodología puesto que es la más utilizada en las investigaciones desarrolladas desde la *Media Psychology* y la *Mass Communication Research*.

Para llegar al máximo número de personas se apuesta por la encuesta por Internet mediante un cuestionario en *Google Doc*, que se ha difundido a través de Instagram y Whatsapp. La muestra que ha participado en dicha encuesta se trata de personas mayores de 18 años que han padecido un trastorno mental en algún momento de su vida. En dicha encuesta participaron un total de 60 participantes. (Ver anexo)

Enlace al cuestionario: <https://forms.gle/iLg4q1iqWNXieit69>

3.3. Historias de vida

En el periodismo social -explicado en el 2.2.2- las historias de vida juegan un papel fundamental en la metodología del presente trabajo porque el objetivo principal es trasladar la realidad y la cotidianidad de una persona que padece una enfermedad mental y las trabas sociales que en algunos casos conlleva.

Las historias de vida pretenden visualizar la conducta humana, y llevan a cabo descripciones en profundidad reduciendo el análisis a ámbitos limitados de experiencia a través de la inmersión de las situaciones que suceden o expresa la persona en cuestión (Chárriez, 2012).

Según Ruíz Olabuenágana (2003), los objetivos principales de las historias de vida son captar la experiencia bibliográfica. También tiene como finalidad captar la ambigüedad y el cambio. En el procedimiento se descubren todos y cada uno de los cambios acaecidos en el transcurso del tiempo, descubrir la visión objetiva que tiene la persona sobre sí misma y sobre lo que le rodea. Por último, descubrir las claves de una interpretación de fenómenos sociales e históricos.

4. Plan de trabajo

Para la elaboración de este proyecto es necesario trazar un plan de trabajo. Para ello, se ha realizado un cronograma para tratar de organizar las tareas y manejar los tiempos, puesto que resulta esencial para llevar a cabo un reportaje multimedia de calidad.

4.1. Cronograma

Este cronograma describe el conjunto de logros y dificultades que presenta el proceso de creación del reportaje dividido en los diferentes meses en los que se ha desarrollado este Trabajo de Fin de Grado.

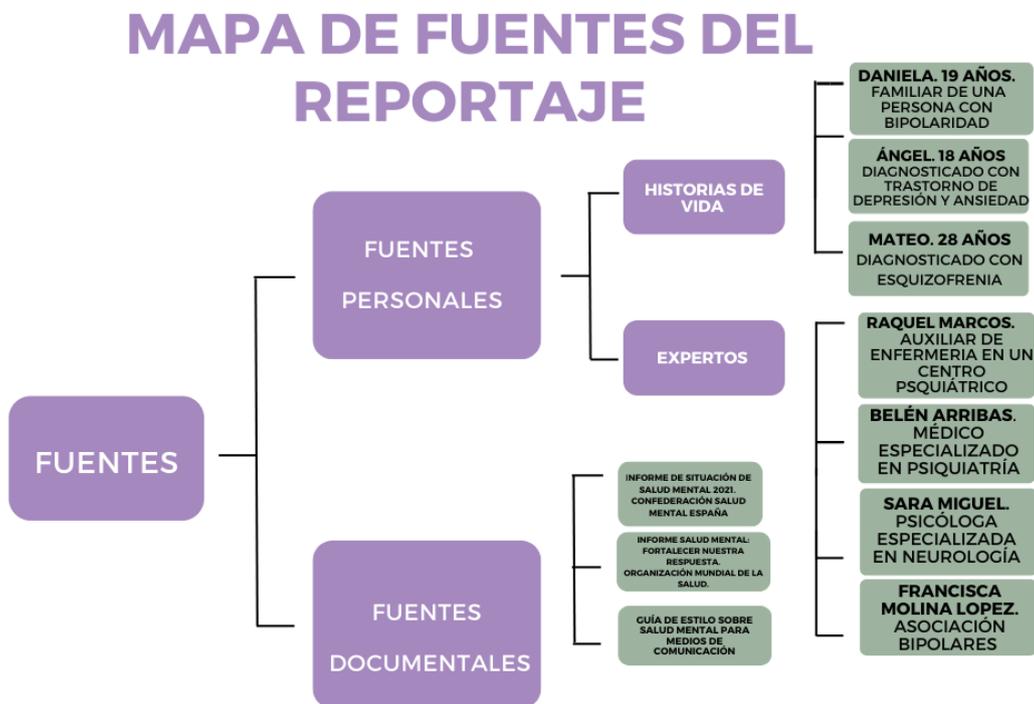
Infografía 1. Cronograma de elaboración de la memoria escrita y del reportaje



4.2 Mapa de fuentes

En el siguiente mapa se agrupan las diferentes fuentes utilizadas para elaborar el reportaje, dividiéndolas en documentales y personales. El objetivo de realizar un mapa de fuentes ha sido principalmente seguir una organización a la hora de exponer qué fuentes se han usado para realizar el reportaje multimedia.

Infografía 2. Mapa de fuentes del reportaje



4.3. Mapa mental del reportaje multimedia

Con el objetivo de organizar la estructura de este reportaje, se ha creado un mapa mental (Infografía 4) en el que se explica brevemente las diferentes partes que lo configuran, el contenido de cada apartado y los diferentes protagonistas que lo componen. Los entrevistados son un total de cinco personas: tres historias de vida y dos expertos.

Infografía 4. Mapa mental del reportaje multimedia



4.4 Herramientas utilizadas en el reportaje

Para la elaboración del presente proyecto se han utilizado diferentes herramientas para crear el contenido que da forma al reportaje. Como gestor de contenido hemos usado *Wix*, puesto que nos ofrece muchas herramientas; para la edición de vídeos hemos utilizado *IMovie*, para crear las ilustraciones se ha utilizado tanto la aplicación *Procreate*, como *Ibis Paint X*; para la edición de audio se ha utilizado *Audacity*; para las infografías se ha usado tanto *Canva* como *Genially*; y, por último, hemos utilizado *Instagram* y *TikTok* para darle difusión al reportaje y subir contenido de interés.

Infografía 5. Herramientas utilizadas



4.5. Producción del reportaje multimedia

En este apartado se explican las tres etapas más importantes para la elaboración de este reportaje multimedia: preproducción, producción y postproducción.

4.5.1 Preproducción

La etapa de preproducción se realizó durante los primeros meses de trabajo y fue la más larga y compleja de todo el proyecto, sin embargo, fue la más enriquecedora debido a todos los conocimientos adquiridos sobre la salud mental, tema principal de este Trabajo de Fin de Grado.

Antes de comenzar con el trabajo profesional se hizo necesario realizar una lectura bibliográfica sobre las enfermedades mentales. Para ello, se emplearon diferentes fuentes documentales y artículos académicos para lograr un mayor conocimiento sobre los trastornos mentales. Tras una extensa documentación, decidimos concretar en torno a cuatro enfermedades mentales: la ansiedad, la bipolaridad, la esquizofrenia y la depresión.

Mientras se realizaba la investigación académica, se empezaron a conseguir diferentes contactos que darían forma al reportaje profesional. Se han utilizado una gran cantidad de fuentes, tanto personales como documentales. Tras una gran búsqueda de personas mediante diferentes vías, se empezó a concretar fechas para la grabación de entrevistas audiovisuales.

Para conseguir las diferentes fuentes del reportaje se ha recurrido a la búsqueda en Google y en aplicaciones como Instagram y Twitter, en perfiles como *SalseoUva* o *UvaInformer*, donde se publican diferentes anuncios relacionados con la Universidad de Valladolid. En nuestro caso, se publicó un anuncio buscando perfiles de personas que hubiesen estado relacionados con enfermedades mentales como la ansiedad, la depresión, la esquizofrenia y la bipolaridad. Gracias a ello, una gran cantidad de personas se pusieron en contacto con nosotras para hablar sobre sus trastornos mentales.

Entrevista 1. Raquel Marcos París



La primera entrevista fue a una fuente experta y se realizó a Raquel Marcos París, una auxiliar de enfermería del Centro Asistencial San Juan de Dios de Palencia. Para dicho encuentro, nos tuvimos que trasladar a la ciudad de Palencia y grabar en unas instalaciones del centro. Esta fuente fue conseguida a través de contactos de conocidos y personas que conocíamos del propio centro San Juan de Dios.

Entrevista 2. Daniela



La segunda entrevista fue una historia de vida y se realizó a Daniela, una joven de 19 años procedente de Valladolid, quien es familiar de una persona con diagnóstico de bipolaridad. Nos pareció necesario enseñar las enfermedades mentales desde el punto de vista de las personas que conviven con una persona con un trastorno mental. En el caso

de Daniela, su madre padece trastorno bipolar. La entrevista fue presencial y dicho encuentro se realizó en un parque.

Entrevista 3. Ángel



Se realizó una entrevista a Ángel, un joven de 18 años. Se trata de una historia de vida y sus declaraciones nos parecieron muy emotiva, puesto que desde una edad muy temprana fue diagnosticado con un trastorno mixto de depresión y ansiedad. Su trastorno mental vino a raíz de diferentes problemas como su falta de audición y el bullying sufrido durante su adolescencia. Es necesario darle visibilidad a su historia, puesto que se habla muy poco de las personas que padecen alguna discapacidad y debido a ello, desarrollan problemas mentales.

Entrevista 4. Belén Arribas



La entrevista fue realizada a un experto en psiquiatría y fue a Belén Arribas, doctora especializada en psiquiatría. El encuentro se desarrolló en una consulta de Clínica Valladolid Salud, el centro psicológico donde trabaja actualmente en Valladolid. Está especializada en Psiquiatría, Psicoterapia Perspectiva Integradora, Ciencias Forenses y Derecho Sanitario y Psiquiatría Perinatal.

Entrevista 5. Mateo



Esta entrevista es una historia de vida a Mateo, un joven de 27 años diagnosticado con esquizofrenia paranoide. Le encontramos a través de cuenta de Instagram, puesto que se dedica a subir vídeos hablando sobre su enfermedad. Nos pusimos en contacto con él y realizamos la entrevista vía online.

4.5.2 Producción

Durante la producción se puso en marcha el reportaje. Se realizaron todas las entrevistas que teníamos concertadas, usando diferentes herramientas: cámara digital Panasonic Lumix FZ330, 26-600 mm f/2.8, un trípode y un micrófono de condensador de sobremesa.

Por otro lado, nos dispusimos a realizar una encuesta en *Google Doc* a personas que habían sufrido algún tipo de enfermedad mental, en la que participaron un total de 60 personas. Tras ver los resultados, nos dispusimos a analizarlos y a elaborar una infografía con los diferentes datos recopilados en *Genially*, una página web que sirve para elaborar diferentes diseños.

Al mismo tiempo, decidimos crear diferentes ilustraciones propias para la página web del reportaje, utilizando aplicaciones como *Ibispaint X* y *Procreate*, y a través de una tablet *Samsung Galaxy Tab A8* y un iPad, para darle un toque creativo al reportaje siguiendo una misma estética.

Ilustración de elaboración propia 1.



Ilustración de elaboración propia 2.



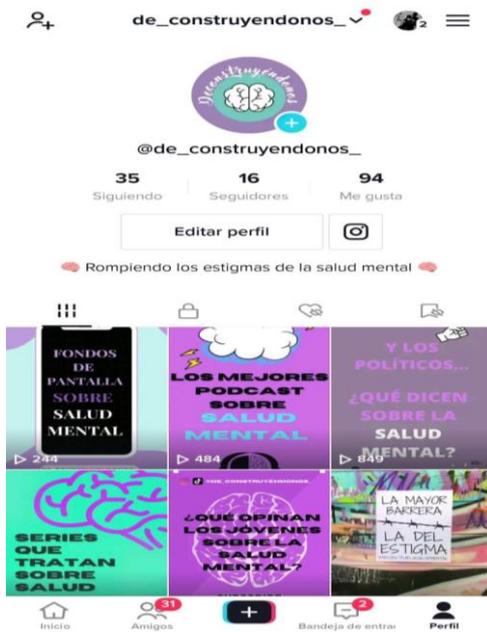
Decidimos crear un logo para usar como distintivo, tanto en la propia página de Wix, como en las diferentes redes sociales.

Logo 1. Elaboración propia



Para darle una mayor visibilidad al proyecto, decidimos crear un perfil en diferentes redes sociales: *Instagram* y *TikTok*, las aplicaciones más usadas actualmente. A medida que íbamos avanzando en el reportaje, se ha ido subiendo contenido de autoría propia a las redes sociales (@de_construyendonos_). En todo momento, se ha intentado crear contenido original y atractivo, y que, a su vez, ayude a darle visibilidad a las enfermedades mentales e intentando romper los estigmas asociados.

Captura de pantalla 1. Tiktok



Captura de pantalla 2. Instagram



Por otro lado, se decidió salir a la calle y preguntar a diferentes personas lo que pensaban sobre los estigmas de la salud mental y, a su vez, nos pareció buena idea colocar diferentes carteles de autoría propia por la ciudad de Valladolid con frases sobre la salud mental.

Enlace al vídeo:

https://www.tiktok.com/@de_construyendonos_/video/7096504766645161222?is_copy_url=1&is_from_webapp=v1

Después de tener todos los elementos multimedia necesarios, se procedió a crear una página en *Wix*. Escogimos esta plataforma porque permite crear sitios web HTML5 y sitios móviles, ofreciendo muchísimas herramientas para la creación del presente reportaje. Tras su creación, tuvo lugar la maquetación de la página web, intercalando texto

con diferentes elementos multimedia como vídeos, fotografías, ilustraciones e infografías para dar lugar a un reportaje multimedia atractivo.

4.5.3 Postproducción

La postproducción se basó en la edición de los videos de las entrevistas. Se ha utilizado el programa de edición de vídeos *iMovie* para todas las entrevistas, puesto que permite el uso de herramientas como cortar fragmentos del vídeo, añadir sonido, imágenes, música de fondo, elementos como epígrafes, etc. También se creó una estructura narrativa del reportaje.

5. Resultados

Este Trabajo de Fin de Grado culmina con “*Deconstruyéndonos*”, un reportaje que intenta romper con los estigmas de la salud mental y darle visibilidad a todas aquellas personas que conviven con una enfermedad mental.

El reportaje se muestra al completo en este enlace:
<https://deconstruyendonos.wixsite.com/saludmental>

Este proyecto periodístico se articula en torno a tres perspectivas diferentes:

- Las personas que padecen una enfermedad mental.
- Las personas que conviven con personas con trastornos mentales.
- La visión de profesionales de la salud mental como psicólogos, psiquiatras y trabajadores de centros asistenciales.

A partir de las declaraciones, tanto de historias personales como las de los profesionales de la salud mental se desarrollan los diferentes temas relacionados con la salud mental.

El reportaje queda organizado en diferentes partes, intercalando las historias de vida de los protagonistas con los datos e información que ofrecen los expertos. Comienza con un primer testimonio, donde se tratan dos de las cuatro enfermedades que articulan el reportaje: la depresión y la ansiedad, a través de una historia en primera persona. A partir de ahí, se enlaza con la siguiente parte, donde se aportan datos sobre la salud mental a nivel nacional e internacional.

Para enlazarlo con lo anterior, la tercera parte trata los trastornos mentales desde el punto de vista psiquiátrico, a través de una entrevista a una doctora especializada en psiquiatría de Valladolid, quien explica su experiencia como profesional de la salud mental y explica las diferentes enfermedades mentales, haciendo hincapié en la bipolaridad, lo cual enlaza con la historia de Daniela, quien cuenta cómo es vivir con una persona diagnosticada con bipolaridad. Por otro lado, Francisca Molina, la presidenta de la Asociación Bipolares de Jaén, explica la importancia del círculo de apoyo para las personas con esta patología.

La cuarta parte del reportaje se centra en la esquizofrenia y en la historia de Mateo, un joven youtuber que lucha por acabar con los prejuicios que tiene su enfermedad. En la siguiente parte, una auxiliar de enfermería explica el funcionamiento de los centros asistenciales de salud mental. Enlazándolo con lo anterior, se explica cómo ha avanzado la Ley General de Sanidad de los años 80 y se expone la necesidad de una mejora en la salud mental a nivel nacional.

6. Conclusiones

Tras la realización de este Trabajo de Fin de Grado, cuya parte principal es el reportaje multimedia *Deconstruyéndonos*, se pueden dar por cumplidos los objetivos plantados inicialmente.

El objetivo principal de este Trabajo de Fin de Grado se ve cumplido al ofrecer un reportaje multimedia sobre la enfermedad mental que contribuye a concienciar a la sociedad y evitar prejuicios. Además, se ha podido analizar de forma exhaustiva cómo sufren los jóvenes las enfermedades mentales actualmente.

En primer lugar, se ha podido analizar de forma exhaustiva la situación de las enfermedades mentales delimitando sus diferencias a partir de la explicación de tres expertos. Para ello, se ha recurrido a fuentes expertas: una psiquiatra, una auxiliar de enfermería de un centro psiquiátrico, una psicóloga y la presidenta de la Asociación de Bipolares.

El siguiente objetivo proponía señalar la evolución de los estigmas sociales en torno a los trastornos mentales y sus tabúes. Durante todo el proyecto periodístico se ha tratado de romper con los prejuicios asociados a la salud mental mediante las historias de vida de personas que padecen diferentes enfermedades, puesto que a través de sus relatos

ofrecen al lector un punto de vista diferente para que pueda llegar a empatizar con cada uno de ellos.

El último objetivo propuesto ha sido dar visibilidad a las historias de vida que contrarresten la ausencia del tema en la agenda mediática. Con este reportaje multimedia se ha contribuido a dar visibilidad a la salud mental a través de las entrevistas que se han conseguido. Con ellas, se ha conseguido dar voz a las cuatro enfermedades más estigmatizadas: la ansiedad, la depresión, la bipolaridad y la esquizofrenia.

Se pueden extraer varias conclusiones que hacen referencia a las preguntas e hipótesis planteadas con anterioridad para confirmarlas o refutarla, al tiempo que se analizan las respuestas a las preguntas planteadas.

La primera hipótesis plantea lo siguiente: “Las personas que padecen un trastorno mental tienen más dificultades para integrarse en la sociedad debido a los estigmas que actualmente continúan vigentes”. En este caso, dicha hipótesis queda confirmada, puesto que, tras el trabajo periodístico realizado y la encuesta de elaboración propia sobre los estigmas de las enfermedades mentales, donde respondieron un total de 60 personas con algún tipo de trastorno mental, se confirmó que un total de 32 de los encuestados, más de un 50%, respondió de forma positiva a la siguiente pregunta: “¿Alguna vez le han hecho sentir de menos por padecer una enfermedad mental?”.

Respecto a la segunda hipótesis planteada: “Los medios de comunicación ofrecen una cobertura limitada sobre los trastornos psíquicos”, no se ha podido confirmar en su totalidad, puesto que, hubiera sido necesario un análisis de contenido exhaustivo para poder verificar esta hipótesis, sin embargo, la documentación manejada sobre periodismo en salud hace pensar que son escasos tanto los estudios sobre periodismo en salud, como las noticias y reportajes sobre el tema. Sin embargo, se ha podido observar un incipiente aumento en las informaciones periodísticas sobre salud mental. Es importante destacar el papel tan importante que tienen los medios de comunicación a la hora de visibilizar las enfermedades mentales.

La tercera hipótesis queda confirmada en su totalidad tras la elaboración del reportaje multimedia *Deconstruyéndonos*. En ella, se plantea lo siguiente: “Es posible

realizar un tratamiento mediático adecuado de la enfermedad mental desde un periodismo de salud responsable que integre el testimonio de los enfermos”. Ha sido posible crear un reportaje multimedia, con un contenido de calidad sobre salud mental avalado por diferentes expertos y con la integración de testimonios de personas que padecen diferentes enfermedades mentales para mostrar su realidad tal y como es.

Como conclusión final, las autoras destacan todo el aprendizaje adquirido a nivel personal, y, sobre todo, a nivel profesional. Ha sido todo un reto elaborar un Trabajo de Fin de Grado en grupo, y hemos tenido que aprender a trabajar en equipo como nunca antes. Gracias al esfuerzo y la confianza depositada en este proyecto, se ha logrado lo que pretendíamos desde el comienzo: un reportaje que diese voz personas silenciadas e invisibles a causa de su enfermedad mental.

7. Bibliografía

- Adell, J. (1997). Tendencias en educación en la sociedad de las tecnologías de la información. *Revista Electrónica de Tecnología Educativa*, (7). doi: 10.21556/edutec.1997.7.570
- Albaladejo, T. (2001). Retórica, tecnologías, receptores. *Logo. Revista de retórica y teoría de la comunicación*, (1), 9-18. <https://n9.cl/oqt3p>
- Albertos, J. M. (1983). *Curso general de redacción periodística: periodismo en prensa, radio, televisión y cine-lenguaje, estilos y géneros periodísticos*. Mitre. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=638673>
- Álvarez, A. (2009). Periodismo social, una nueva mirada a la realidad. *Sociedad Latina de Comunicación Social*. <http://www.revistalatinacs.org/09/sociedad/actas/100araceli.htm>
- Alvira, F. (2011). *La encuesta: una perspectiva general metodológica*. Centro de Investigaciones Sociológicas.
- Arévalo, J. (25 de marzo de 2013). Estigma de la enfermedad mental. Las personas con trastornos mentales no son más violentas que las demás. *ElPaís*. <https://cutt.ly/QJXcoYv>
- Arnaiz Muñoz, A., y Uriarte, J. J. (2006). Estigma y enfermedad mental. *Norte de Salud Mental*, 6(26), 49-59. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4830167>
- Caple, H. y Knox, J.S. (2012). Online news galleries, photojournalism and the photo. *Visual communication*, 11(2), 207-236. <https://doi.org/10.1177/1470357211434032>
- Carretero, A. B. (2019). El Periodismo social como área de especialización, perspectiva de reforma y cultura profesional. Una revisión de conceptos y debates. *Estudios sobre el Mensaje Periodístico*, 25(2), 657. <https://revistas.ucm.es/index.php/ESMP/article/view/64794>
- Catalán-Matamoros, D. (2015). Periodismo en salud: análisis de los públicos, formatos y efectos. *Panace*, 16(42), 217-224. https://www.tremedica.org/wp-content/uploads/n42_tribuna-DCMatamoros.pdf
- Confederación Salud Mental España (2015). *Salud mental e inclusión social. Situación actual y recomendaciones contra el estigma*. Confederación SALUD MENTAL ESPAÑA, RED2RED CONSULTORES. <https://n9.cl/fic34>

- Contra el estigma. (19 de enero de 2022). *¿Qué es el estigma?*
<https://www.contraelestigma.com/que-es-estigma/>
- Cordero, M. C. (2012). Historias de vida: Una metodología de investigación cualitativa. *Revista Griot*, 5(1), 50-67. <https://docplayer.es/13058425-Historias-de-vida-una-metodologia-de-investigacion-cualitativa.html>
- Costa, C. y Piñeiro, T. (2012). Nuevas narrativas audiovisuales: multiplataforma, crossmedia y transmedia. El caso de Águila Roja (RTVE). *Revista ICONO 14. Revista Científica De Comunicación Y Tecnologías Emergentes*, 10(2), 102-125. <https://doi.org/10.7195/ri14.v10i2.156>
- Costa, C. (2008). Medicina y salud en la prensa. Las noticias de salud en los principales diarios de Galicia. *Revista Latina de Comunicación Social*. 11(63), 15-21
- De la Huerga, A. (2021). *La pandemia invisible. Reportaje multimedia sobre el impacto del confinamiento en la salud mental en España*. [Trabajo de Fin de Grado, Universidad de Valladolid]. https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/51317/TFG_F_2021_138.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Díaz, J. (2009). Multimedia y modalidades de lectura: una aproximación al estado de la cuestión. *Comunicar: revista científica iberoamericana de comunicación y educación*. (33), 213-219. <https://www.redined.mepsyd.es/xmlui/handle/11162/86821>
- Fagoaga, C. (1995). Texto y contexto de la noticia: el discurso puntuado en la sección de Sociedad. *Estudios sobre el Mensaje Periodístico*. (2), 113-126.
- González, A. (2004). Salud, información periodística especializada en alza. *Ámbitos. Revista Andaluza de Comunicación*. (12):301-310
- Guallar, J., Rovira, C. y Ruiz, S. (2010): Multimedialidad en la prensa digital. Elementos multimedia y sistemas de recuperación en los principales diarios digitales españoles. *El profesional de la información*, 19 (6), 620-629. <http://eprints.rclis.org/15088/1/620-631-Guallar-Rovira-Ruiz.pdf>
- Guimón, J, de la Sota, E. y Sartorius, N. (2003). *La gestión de las intervenciones psiquiátricas*. Universidad de Deusto.
- Igartua-Perosanz, J. J. (2006). *Métodos cuantitativos de investigación en comunicación*. <http://metodoscomunicacion.sociales.uba.ar/wpcontent/uploads/sites/219/2020/09/Igartua-Perosanz.pdf>
- Jenkins, H. (2003). Transmedia Storytelling. Moving characters from books to films to video games can make them stronger and more compelling. *MIT Technology*

review. <https://www.technologyreview.com/2003/01/15/234540/transmedia-storytelling/>

José Carlos Fuertes (18 de marzo de 2020). *Situación de la salud mental en España*. Con Salud Mental. <https://www.josecarlosfuertituacion-la-salud-mental-espana/>

Larrondo, A. (2004). El reportaje se reinventa en la red: estructura del reportaje hipertextual. *Revista Latina de Comunicación Social*, 7(57), 1.

Lee Hunter, M. (2013). La investigación a partir de las historias. Manual para periodistas de investigación. Montevideo: UNESCO. Recuperado de <http://www.unesco.org/new/fileadmin/MULTIMEDIA/FIELD/Quito/pdf/226457S.pdf>

Libro Verde. (2005). *Mejorar la salud mental de la población: Hacia una estrategia de la Unión Europea en materia de salud mental*. Comisión de las Comunidades Europeas, Bruselas. http://europa.eu/documentation/officialdocs/greenpapers/index_es.htm

Link, B.G. y Phelan, J. C. (2001). Conceptualizing stigma. *Annual Review of Sociology*, 27, 363-385.

Llobet, L. (2006). ¿La función social del periodismo o periodismo social?. *UNIrevista*, 1(3), 1-11. <https://n9.cl/voa5w>

López, M., Peñafiel, C. y Echegaray, L. (2014). El Periodismo de Salud en España. La información de salud en la prensa española (2000-2010): aproximación a los estudios documentales existentes. *Documentación de las ciencias de la información*, 37, 267.

López, M. (2008). Medios de comunicación, estigma y discriminación en salud mental. Elementos para una estrategia razonable. *L'Information psychiatrique*, 83(10), 793-799.

Marrero Santana, L. (2008). El reportaje multimedia como género del periodismo digital actual. Acercamiento a sus rasgos formales y de contenido. *Revista Latina de Comunicación Social*. 11(63), 348-346. DOI: 10.4185/RLCS-63-2008-773-348-367

Mena Jiménez A.L., Bono del Trigo, A., López Pardo, A., y Díaz del Peral, D. (2010). Reflexiones en torno a la sensibilización de medios de comunicación sobre el estigma de la enfermedad actual. *Revista de la Asociación Española de la Neuropsiquiatría*, 30(108), 597-611.

Ministerio de Sanidad y Consumo (2007). *Estrategia en Salud Mental del Sistema Nacional de Salud*. <https://n9.cl/ea581>

- Muñoz, M., Pérez-Santos, E., Crespo, M., Guillén, A. y Izquierdo, S. (2011). La Enfermedad Mental en los Medios de Comunicación: Un Estudio Empírico en Prensa Escrita, Radio y Televisión. *Clínica y Salud*, 22(2), 157-173.
- Muñoz, M. (2009). *Estigma y enfermedad mental: análisis del rechazo social que sufren las personas con enfermedad mental*. Editorial Complutense. <https://n9.cl/bkaej>
- Navas García, A. (2011). *La sociedad de convergencia*, en Alcudia, Mario; Legorburu, José; Ruiz, Sara; y López, Larissa: Competidores y aliados. Medios en convergencia, los nuevos retos en comunicación. Madrid, CEU Ediciones, 11-43.
- Organización Mundial de la Salud. (6 de abril de 2022). *Pandemia de la enfermedad del coronavirus (COVID-19)*. <https://www.who.int/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019>
- Organización Mundial de la Salud. (2002). Programa Mundial de Acción en Salud Mental (mhGAP): *Cerremos la brecha, mejoremos la atención*. https://www.who.int/mental_health/media/en/267.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (10 de abril de 2022). *Trastornos Mentales*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>
- Ortiz, Herrera, Nanclares, Robledo, Quintero (2020). Trastornos psiquiátricos en los niños y adolescentes en tiempo de la pandemia por COVID-19. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 49 (4), 279–288. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2020.05.006>
- Peña, S., Lazkano, I. y Larrondo, A. (2019). Medios de comunicación e innovación social. El auge de las audiencias activas en el entorno digital. *Andamios*, 16(40), 351-372. <https://doi.org/10.29092/uacm.v16i40.710>
- Romo, L. (1998). La metodología de la encuesta. *JG Cáceres, Técnicas de investigación en sociedad, cultura y comunicación*, 33-74. https://biblioteca.marco.edu.mx/files/metodologia_encuestas.pdf
- Rost, A. (2006). La interactividad en el periódico digital. [Tesis doctoral. Universidad Autónoma de Barcelona]. <http://hdl.handle.net/10803/4189>
- Roth, D. (2004). Mass Media and Mental Illness: A Literature Review. *Canadian Mental Health Association*. <https://www.homelesshub.ca/resource/mass-media-and-mental-illness-literature-review>
- Ruiz, J. I. (2007). Metodología de la investigación cualitativa. *Metodología de la investigación cualitativa*, 1-342. <https://www.torrossa.com/en/resources/an/2485208>

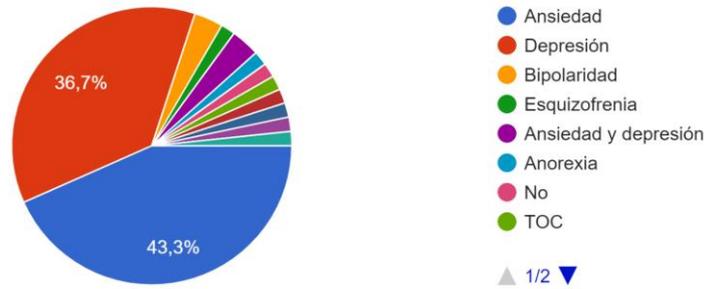
- Salaverría, R. (2003). Convergencia de los medios. *Revista Latinoamericana de Comunicación CHASQUI*, 81, 32-39.
- Salaverría, R. (2005). *Redacción periodística en Internet*. Universidad de Navarra. Pamplona. Eunsa. <https://n9.cl/t1p5s>
- Salvador-Carulla, L., Bulbena, A., Vázquez-Barquero, J. L., Muñoz, P. E., Gómez-Beneyto, M., y Torres, F. (2002). La salud mental en España: Centenaria en el País de las Maravillas. *Informe SESPAS*, 301-326.
- Sánchez, J. y Contreras, P. (2012). De cara al prosumidor: producción y consumo empoderando a la ciudadanía 3.0. *ICONO 14*. 10(3), 62-84. <http://hdl.handle.net/10272/8557>
- Sánchez, C. (2008). Medicina y salud en la prensa. Las noticias de salud en los principales diarios de Galicia. *Revista Latina de Comunicación Social*, 11(63). <https://www.redalyc.org/pdf/819/81912006002.pdf>
- Taylor, S.J. y Bodgan, R. (1994). *La entrevista en profundidad. Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. Barcelona: Paidós. (4.), 193-195.
- Wang C, Pan R, Wan X, Tan Y, Xu L, Ho CS, Ho RC (2020). Respuestas psicológicas inmediatas y factores asociados durante la etapa inicial de la epidemia de la enfermedad por coronavirus de 2019 (COVID-19) entre la población general en China. *Revista Internacional de Investigación Ambiental y Salud Pública*. 17(5), 729.
- Zalberg, A. (2001). El ciberperiodismo. *Estudios sobre el mensaje periodístico*. 2001(7), 167-184.
- Zhu N., Zhang D., Wang W., Li X., Yang B., Song J. (2020). Un nuevo coronavirus de pacientes con neumonía en China. *The New England Journal of Medicine*. 382, 727–733.

7. Anexos

Anexo 1

¿Qué enfermedad mental ha padecido?

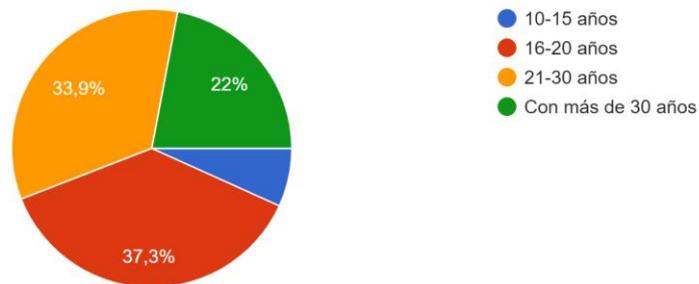
60 respuestas



Anexo 2

¿Con qué edad le diagnosticaron la enfermedad mental?

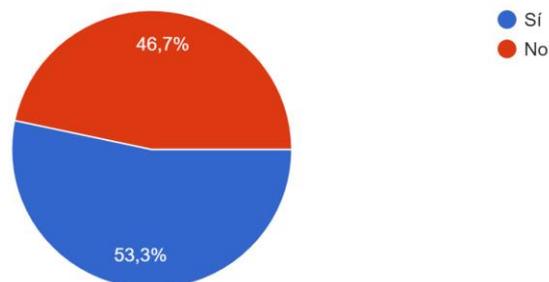
59 respuestas



Anexo 3

¿Alguna vez le han hecho sentir de menos por padecer una enfermedad mental?

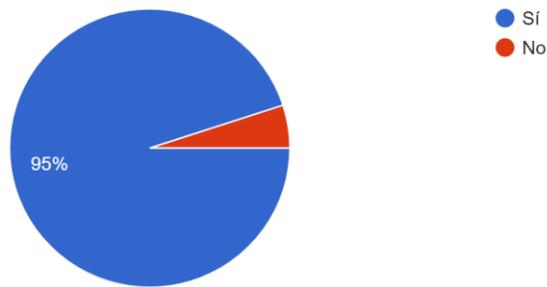
60 respuestas



Anexo 4

¿Cree que siguen existiendo ciertos estigmas en cuanto a las enfermedades mentales?

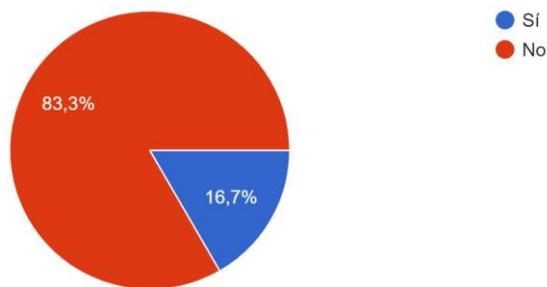
60 respuestas



Anexo 5

¿Cree que actualmente se le da la suficiente importancia a la salud mental?

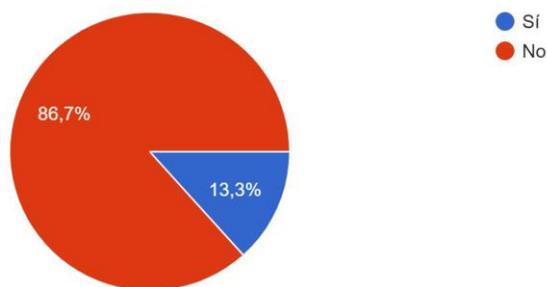
60 respuestas



Anexo 6

¿Ha estado ingresado en algún centro psiquiátrico para tratar su enfermedad?

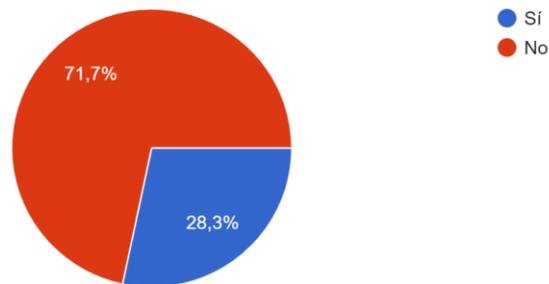
60 respuestas



Anexo 7

¿Alguna vez le han tratado como un "loco" por tener una enfermedad mental?

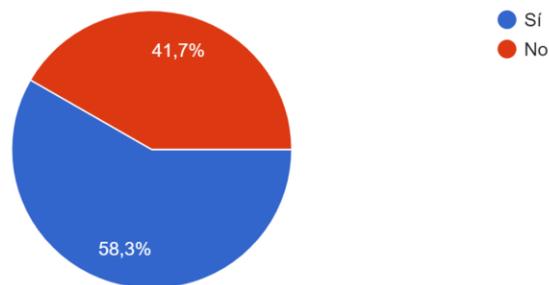
60 respuestas



Anexo 8

¿Ha tenido que recurrir a la sanidad privada porque la sanidad pública no le servía de mucha ayuda?

60 respuestas



Anexo 9

¿Alguna vez le han tratado de una forma diferente por padecer una enfermedad mental?

60 respuestas

